

ISCRIZIONE ASPIRANTE DOCENTE

FEDERAZIONE GILDA-UNAMS

Settore GILDA DEGLI INSEGNANTI

Provincia di

La/Il sottoscritto/a

Codice Fiscale

Nata/o a il
GG MM ANNO

Residente a CAP Prov.

Via Nr.

Tel./Cell. E-Mail

Ordine di scuola:

Infanzia Primaria Media Superiore

Materia d'insegnamento

La quota di iscrizione, pari a 50,00 euro, andrà versata sul conto corrente bancario intestato alla Gilda degli insegnanti di Bologna presso Banca Generali, IBAN IT74C 03075 02200 CC8500 529694 .

Con il versamento della quota associativa sopraindicata la/il sottoscritto/a comunica di voler **ADERIRE**

a Gilda degli Insegnanti, struttura organizzativa autonoma della FGU, per le finalità associative di assistenza sindacale previste dall' art .9 par.1 lett. D) del GDPR 679/2016.

Il sottoscritto si impegna ad informare la Gilda degli insegnanti in caso di ottenimento di incarico a tempo determinato/inderminato ed ad iscriversi con ritenuta sul cedolino.

Data
GG MM ANNO

Firma leggibile per esteso
